



**Dr. Tan**

ZENTRUM FÜR NATURHEILKUNDE  
UND SCHMERZTHERAPIE

Düsseldorf



# Herzlich willkommen zur Info Veranstaltung der Fibromyalgie Liga e.V.; 17. September 2022

Bild: iStock





# Danksagung zur Info Veranstaltung der Fibromyalgie Liga e.V.; 17. September 2022

Bild: iStock



## **Herzlichen Dank an**

Herrn PD Michael Überall, Vizepräsident der DGS  
für die freundliche Überlassung von einigen Folien für  
diesen Vortrag **und**

an meine Kollegen Herrn Dipl. Psych. Thomas Valentin,  
Düsseldorf und Herrn Eberhard Schulz (Heilpraktiker,  
Schwerpunkt Osteopathie), Düsseldorf für Ihre  
Präsentationsbeiträge an diesem Tag

**und**

**vor allem der Fibromyalgie Liga e.V. für die  
Organisation und Ausrichtung der Veranstaltung!**

**Es bestehen keine Interessenkonflikte des Vortragenden**



# Herzlich willkommen zur Info Veranstaltung der Fibromyalgie Liga e.V.

## Agenda:

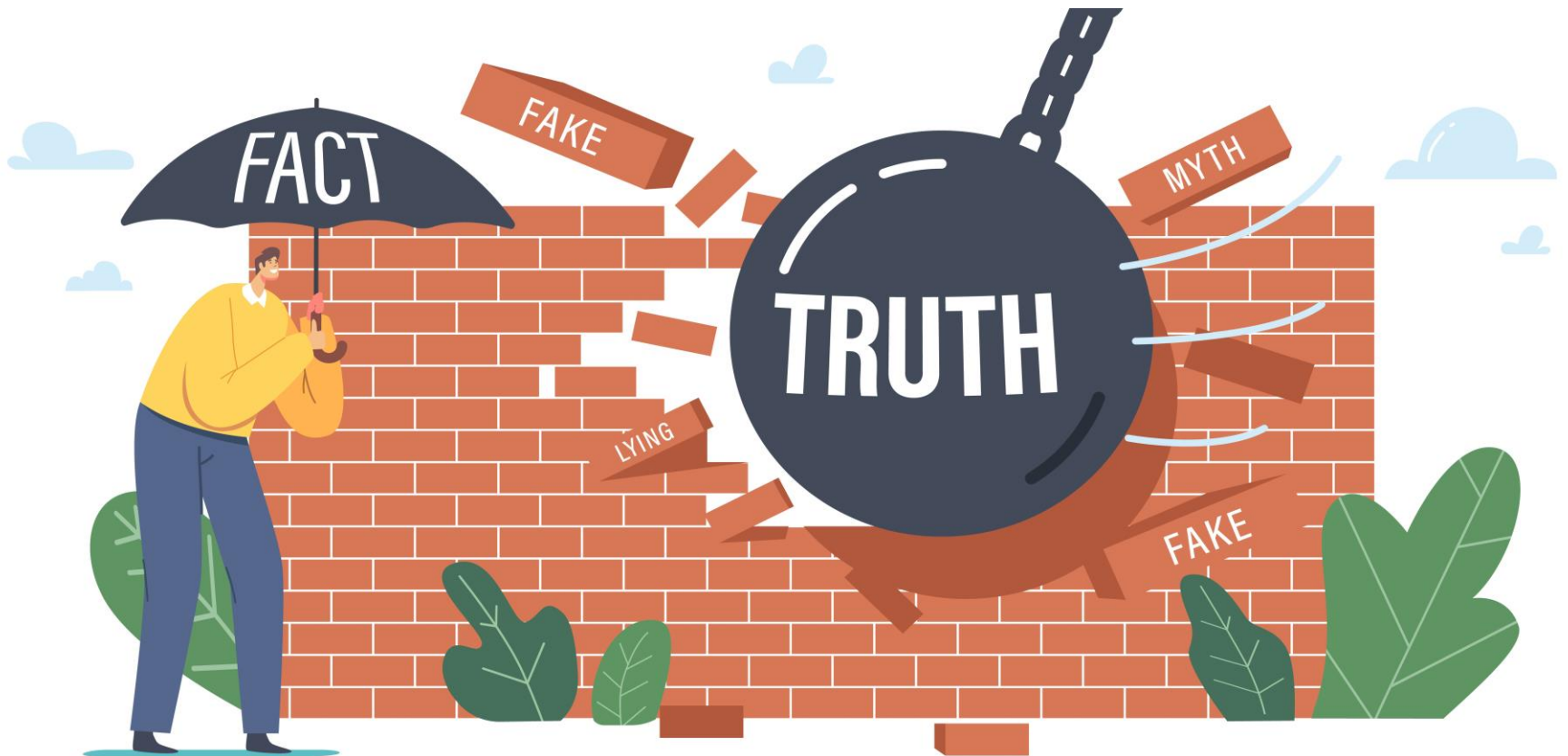
- Fibromyalgie: Fake News und Facts?
- Verbreitung und Krankheitslast ?
- Welche Therapien bei Fibromyalgie ?  
Was sagen Leitlinien, was wenden Betroffene häufig und effektiv an?
- Welche Evidenz gibt es zu ausgewählten naturheilkundlichen Therapien bei Fibromyalgie (z.B. Akupunktur, Osteopathie, Cannabis Therapie, Procain-Basen Infusionen)?

**Ziel: Aufklärung und Bewusstsein schaffen über FMS**



# Fibromyalgie was sind Fake News – was Fakten?

(Quelle: M. Überall, Vizepräsident der DGS sowie National Center for Biotechnology Information: U.S. National Library of Medicine: National Institutes of Health, Healthline, Everyday Health, Cleveland Clinic, National Center for Biotechnology Information: U.S. National Library of Medicine, National Institutes of Health.); Bild: iStock





# Fibromyalgie was sind Fake News – was Fakten?

(Quelle: M. Überall, Vizepräsident der DGS sowie National Center for Biotechnology Information: U.S. National Library of Medicine: National Institutes of Health, Healthline, Everyday Health, Cleveland Clinic, National Center for Biotechnology Information: U.S. National Library of Medicine, National Institutes of Health.)

## **Fake 1: „Fibromyalgie gibt es gar nicht“**

➔ FMS 2014 offiziell von der WHO als eigenständige Erkrankung anerkannt

## **Fake 2: „16 von 18 Tenderpunkten müssen pos (= drucksensibel) sein“**

➔ 2017 in den AWMF- und DGS-Leitlinien revidiert

## **Fake 3: „Fibromyalgie ist eine Depression“**

➔ Fibromyalgie Patienten haben sehr häufig (ca. 75%) eine psychische Störung wie Depression oder Angst, die jedoch als Co-Morbidität zu werten sind (DGS-Praxisleitlinie)

## **Fake 4: „Fibromyalgie ist eine Small-Fiber Erkrankung (PNP)“**

➔ 70-80% der Fibromyalgie Patienten haben keine PNP



# Fibromyalgie was sind Fake News – was Fakten?

(Quelle: M. Überall, Vizepräsident der DGS sowie National Center for Biotechnology Information: U.S. National Library of Medicine: National Institutes of Health, Healthline, Everyday Health, Cleveland Clinic, National Center for Biotechnology Information: U.S. National Library of Medicine, National Institutes of Health.)

## **Fake 5: „Die Diagnose: Fibromyalgie ist nutzlos“**

➔ mehrere Studien zeigen, dass eine Auseinandersetzung mit der Erkrankung die Selbstbestimmung fördert

## **Fake 6: „Fibromyalgie ist eine Ausschlussdiagnose“**

➔ über die Diagnosekriterien der AWMF- und DGS-Leitlinien kann die Fibromyalgie sehr gut erkannt werden

➔ **Was ist es nun ?**



# Fibromyalgie was ist es nun ?

Quelle: AWMF- und DGS-Leitlinien (2017)

## **Chronic Wide Spread Pain (CWP) schon 1990 klassifiziert durch ACR:**

> 3 Monate Schmerzen in der Wirbelsäule (HWS oder BWS oder LWS)

- **UND** in der rechten **und** linken Körperhälfte

- **UND** oberhalb **und** unterhalb der Taille

+ **Müdigkeit** (seelisch oder körperliche)

+ **Schlafstörungen/nicht erholsamer Schlaf**

+ **Schwellung / Steifigkeit** (Hände / Füße / Gesicht)

+ weitere vegetative und psychologische Symptome...

➔ Es ist am ehesten als ein nozioplastisches Schmerzsyndrom zu bewerten oder als „Endstrecke“ vieler organischer, psychologischer und bio-sozialer Faktoren anzusehen



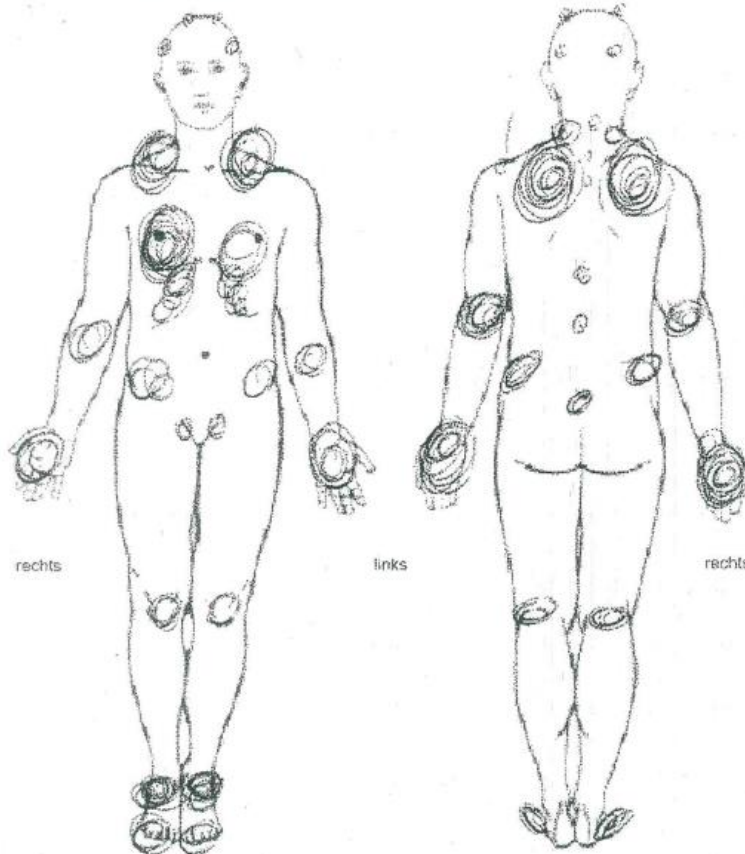


# Fibromyalgie was ist es nun ?

Quelle: Schmerzfragebogen DGS Praxis Dr. Tan

2.) Bitte zeichnen Sie im Körperschema ein, an welchen Körperstellen Ihre Schmerzen auftreten.

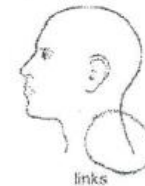
Für Körperschmerzen



Für Kopf- und Gesichtsschmerzen



vorne



links



hinten



rechts



# Fibromyalgie was ist es nun ?

## Eine sichere Diagnosefindung

Quelle: DGS-Praxisleitfaden Fibromyalgie (Teil 1: Diagnose)

**DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie (Teil 1: Diagnose)**  
(14.12.2019, 2019)

### Widespread Pain Index (WPI)

Bitte geben Sie an ob und wenn ja in welchen der unten aufgeführten Bereiche Sie in den vergangenen 7 Tagen Schmerzen oder eine Druck-/Berührungsempfindlichkeit hatten. Markieren Sie jeden der geeigneten Bereiche der auf Sie zutrifft und zählen Sie anschließend die Anzahl der Bereiche (1 Punkt je Markierung, insgesamt maximal 19 Punkte möglich) zusammen.

**WPI Punktzahl**  
(je 19 Punkte möglich)

0-19 0-4 5-9 10-19

### Schmerzphänotyp (PDQ<sub>7</sub>)

Nachdem Untersuchungen an dem Erkrankten die Schmerzen bei Fibromyalgie lassen vermuten, dass bei einem Teil der Betroffenen neuropathische Veränderungen vorliegen. Diese lassen sich mit den nachfolgenden Fragen zu sieben Kardinalsymptomen der Neuropathie beurteilen. Der Wertebereich des Fragebogens (Summe der Punkte) reicht von „0“ (keine Hinweise auf neuropathische Schmerzen) bis „15“ (starke Hinweise auf neuropathische Schmerzen).

Spielen oder empfinden Sie im Bereich Ihrer Schmerzen mitunter...

- ...eine leichte Numbung (z. B. durch die Berührung) als schmerzhaft? ...ein Brenngefühl (z. B. wie keine Kontrolle von Brennensensatz)? ...ein Krabbeln / Privkalgelüb (z. B. "Ameisenlaufen")? ...Blitzartige / elektrisierende Schmerzen/taubeln? ...Kälte / Wärme (z. B. Badewasser) als schmerzhaft? ...ein Taubheitsgefühl? ...bei hellem Druck außergewöhnlich starke Schmerzen?

0-19 Punkte

**PDQ<sub>7</sub> Punktzahl**  
(je 19 Punkte möglich)

0-19 0-4 5-9 10-19

Sie bitte gegenseitig Linienverläufe (entlang des Wertebereichs) bzgl. des Vorliegens einer neuropathischen Schmerzkomponente in drei Abschnitten „neuropathisch“ (je 19 Punkte), „unklar“ (je 19 Punkte) und „wahrscheinlich“ (je 19 Punkte).

**DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie (Teil 1: Diagnose)**  
(14.12.2019, 2019)

### Symptomsschweregrad (SSG)

A) Bitte geben Sie für jedes der nachfolgend aufgeführten Symptome an, ob und wenn ja, wie stark Sie in den vergangenen 7 Tagen davon befallen/beeinträchtigt wurden. Keine Probleme (0), leichte oder geringfügige Probleme (1), geringfügig/anhaltend nicht dauerhaft auftretende Beeinträchtigung, mäßige oder erhebliche Probleme (2), häufige bzw. längerfristige, vorübergehend anhaltend auf moderaten Niveau, schwerwiegend/bzw. großartige Probleme (3, durchdringende, andauernde, lebensbeeinträchtigende Probleme).

Keine Probleme (0 Punkte)	Leichte Probleme (1 Punkt)	Mäßige Probleme (2 Punkte)	Große Probleme (3 Punkte)
Müdigkeit / Abgeschlagenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erinnerung / Denkfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erholbarer Schlaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B) Haben Sie in den letzten 6 Monaten unter einem (oder mehreren) der nachfolgend genannten Symptome gelitten?

Nein (0 Punkte)	Ja (1 Punkt)
Unterleibschmerzen / Krämpfe	<input type="checkbox"/>
Depression*	<input type="checkbox"/>
Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>

**SSG Punktzahl (A+B)**  
(je 19 Punkte möglich)

0-19 0-4 5-9 10-19

\*Anmerkung: Bei vielen Menschen mit chronischen Schmerzen und dem Verdacht auf das Vorliegen einer Fibromyalgie stehen neben den körperlichen Beschwerden, Depressivität, Angst und Stress im Zentrum des Krankheitsbildes. Hier kann die ergänzende Durchführung eines geeigneten Screeningverfahrens (z.B. mit der auf der folgenden abgebildeten DASS-7-Skala basieren das Assessment der individuellen Beschwerdesymptomatik zu inkludieren).

### Dauer der Beschwerden

1) Bestehen die von Ihnen bzgl. Lokalisation und Schweregrad benannten Beschwerden seit mindestens 3 Monaten in ähnlicher Ausprägung?

Nein	Ja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Diagnostische Kriterien

Anmerkung: Entsprechend den Empfehlungen der revidierten ACR-Definition müssen alle der nachfolgend genannten Kriterien erfüllt sein um die Diagnose Fibromyalgie phänomenologisch positiv zu bekräftigen. Dabei gilt es zu beachten, dass bei Erfüllung der nachfolgenden Kriterien wieder das Vorliegen anderer Schmerzstörungen noch durch das Vorliegen anderer Schmerzstörungen die Diagnose Fibromyalgie ausgeschlossen wird!

Betroffene Körperregionen:

- rechts oben (Hand, Arm, Schulter; vorne und/oder hinten)
- links oben (Hand, Arm, Schulter; vorne und/oder hinten)
- rechts unten (Fuß, Bein, Knie; vorne und/oder hinten)
- links unten (Fuß, Bein, Knie; vorne und/oder hinten)
- außen/binnen (Gesicht, Kopf, Hals, Brust, Bauch/Unterbauch, Kreuz/Nacken)

1) Generalisierte Schmerzen (d.h. Schmerzen in mind. 4 der o.g. 5 Körperregionen)?

Nein	Ja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Konstanz der Beschwerden für mindestens 3 Monate?

Nein	Ja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) Widespread Pain Index (WPI)  $\geq 2$  und Symptomsschweregrad (SSG)  $\geq 5$  oder Widespread Pain Index (WPI)  $\geq 3$  und Symptomsschweregrad (SSG)  $\geq 4$ ?

**Diagnose Fibromyalgie bestätigt!**

### Erkrankungen mit klinisch/phenomenologisch ähnlichen Krankheitssymptomen

Eine Reihe anderer Erkrankungen (siehe z.B. nachfolgende Liste) können Symptome verursachen, die auf den ersten Blick wie eine Fibromyalgie erscheinen, jedoch nicht zum Vorliegen der Erkrankung entsprechen (wie z.B. Infektionserkrankungen). Da bei einem Teil dieser Erkrankungen eine ursächliche Behandlung möglich ist, kann es hilfreich sein, bei unklaren Befunden diese Krankheitsbilder durch geeignete Untersuchungen ausschließen oder zu bestätigen.

Morbus Addison	Hypothyreose	Tumorerkrankungen	Ehlers-Danlos Syndrom
Alkoholerkrankung	Hyperparathyreoidismus	Multiple Sklerose	Rheumatoide Arthritis
Generalisierte Osteoporose	Lupus	Myofasciale Dysparese	Schwarz-Jampet Syndrom
Guillain-Barré-Syndrom	Lyne-Krankheit	Polymyalgia Rheumatica	Sklerodermie

**DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie (Teil 1: Diagnose)**  
(14.12.2019, 2019)

### Depressions-Angst-Stress-Skala (DASS-7<sub>1</sub>)

Die Fibromyalgie geht bei vielen Menschen nicht nur mit einer Vielzahl körperlicher sondern vor allem auch seelischer Begleiterscheinungen einher. Im Vordergrund der zeitlichen Beeinträchtigung stehen dabei Symptome depressiven Erlebens, aber auch unangenehme Ängste und Stress. Diese Bereiche gilt es genau zu hinterfragen, standardisiert zu erfassen und ggf. auch therapeutisch zu adressieren (z.B. mit der nachfolgenden Depressions-Angst-Stress-Skala). Die DASS-7, basierend auf klinischer und methodischer Überlegungen zugrunde liegender Kernsymptome eindeutig, einfach und unter Vermittlung körperlicher Beschwerden sehr reliabel zu messen. Die DASS-7 ist ein klassisches Selbstauskunftsinstrument, bei dem Patienten die Anzahl ihrer Beschwerden unter Bezugnahme auf standardisierte Fragen und entsprechende verbale Reaktionskategorien beschreiben. Patienten werden gebeten sich spontan für eine Antwort zu entscheiden und diese zu markieren, die während der letzten Woche am ehesten auf sie zutrifft.

Summenwert	Depression	Angst	Stress
normal	0-4	0-3	0-2
gering	5-6	4-5	3-4
mittel	7-10	6-7	5-6
stark	11-15	8-9	7-10
sehr/äußert stark	16	10	11

1) Ich fand es schwer, mich zu bewegen (S)

2) Ich spürte, dass mein Mund trocken war (A)

3) Ich konnte überhaupt keine positiven Gefühle mehr erleben (D)

4) Ich hatte Abgangslernen (z. B. übermäßig schnelles Atmen, Atemlosigkeit ohne körperliche Anstrengung) (A)

5) Es fiel mir schwer, mich dazu anzuhaken, Dinge zu erledigen (D)

6) Ich fühlte mich, als wären Situationen überaus anstrengend (S)

7) Ich litt (z. B. an dem Herzen) (A)

8) Ich fand alles anstrengend (S)

9) Ich machte mir Sorgen über Situationen, in denen ich in Panik geraten und mich übermäßig machen könnte (A)

10) Ich hatte das Gefühl, dass ich mich auf nichts mehr freuen konnte (D)

11) Ich bemerkte, dass ich mich schnell müde fühlte (S)

12) Ich fand es schwierig, mich zu entspannen (S)

13) Ich fühlte mich niedergeschlagen und traurig (D)

14) Ich reagiere unangenehm auf alles, was mich davon abhält, meine momentane Tätigkeit fortzuführen (S)

15) Ich hätte mich eher Panik (A)

16) Ich war nicht in der Lage, mich für irgend etwas zu begeistern (D)

17) Ich hätte mich als Person nicht viel wert (D)

18) Ich fand mich ziemlich empfindlich (S)

19) Ich spürte meinen Herzschlag, aber dass ich mich körperlich angefordert hatte (A)

20) Ich fühle mich grundlos ängstlich (A)

21) Ich empfand das Leben als sinnlos (D)

**Depression** (je 19 Punkte)

**Angst** (je 19 Punkte)

**Stress** (je 19 Punkte)



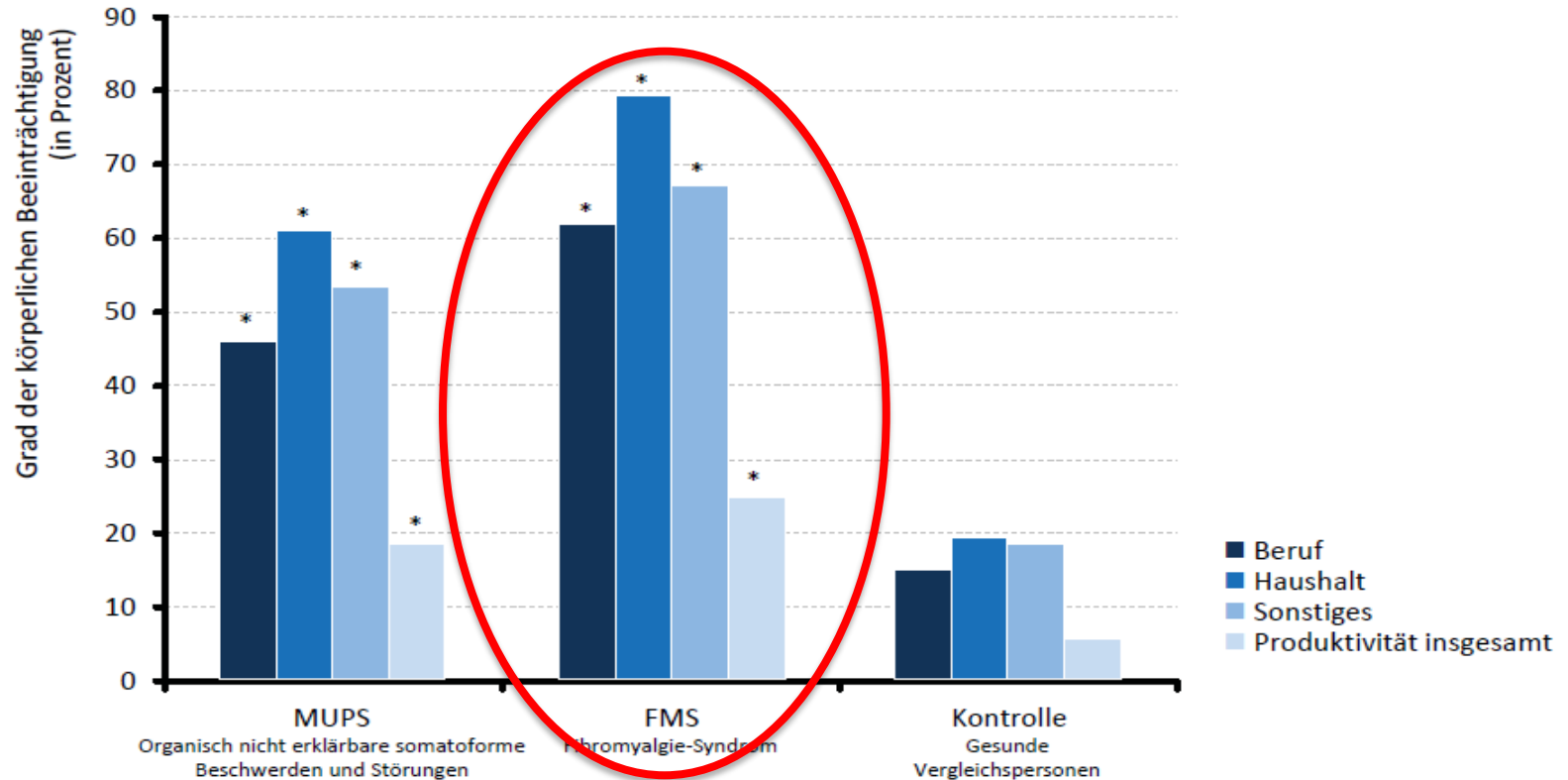
# Fibromyalgie internationale Verbreitung?

Quelle: Sarzi-Puttini P, Giorgi V, Marotto D, Atzeni F. Fibromyalgia: an update on clinical characteristics, aetiopathogenesis and treatment. Nature Reviews / Rheumatology Reviews; 2020; 16: 645-660.





# Krankheitslast bei Fibromyalgie ?



Sarzi-Puttini P, Giorgi V, Marotto D, Atzeni F.  
Fibromyalgia: an update on clinical characteristics, aetiopathogenesis and treatment.  
Nature Reviews / Rheumatology Reviews; 2020; 16: 645-660.

McBeth J, Mulvey MR.  
Fibromyalgia: mechanisms and potential impact of the ACR 2010 classification criteria.  
Nat. Rev. Rheumatol. 2012; 8, 108-116; doi:10.1038/nrrheum.2011.216  
<https://www150.statcan.gc.ca/n1/pub/82-003-x/2017003/article/14780/c-g/c-g03-eng.htm>

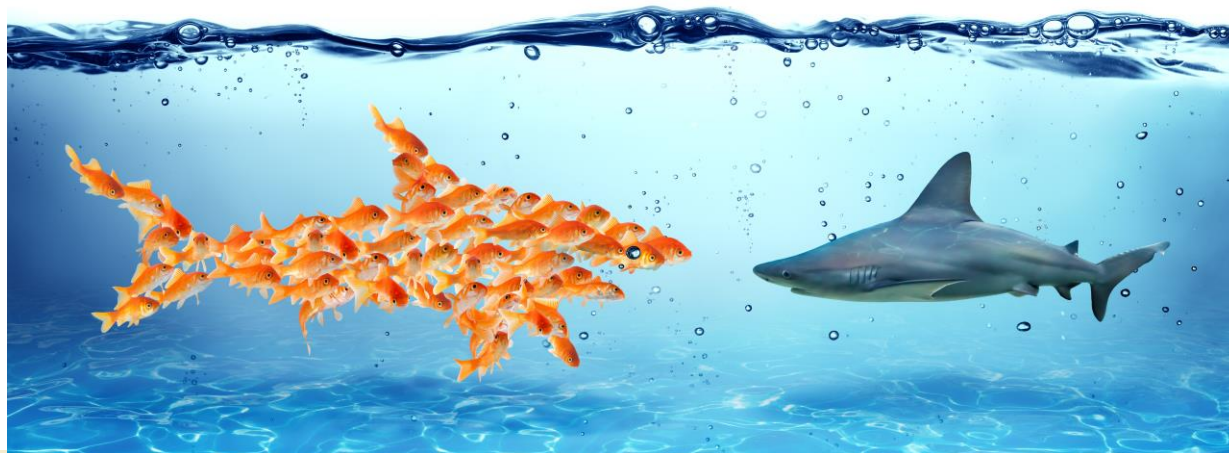


# Welche Therapien bei Fibromyalgie ?

## – Was sagen Leitlinien ? Bild: iStock

Da Fibromyalgie am ehesten als ein **noziplastisches Schmerzsyndrom** zu bewerten oder als „**Endstrecke**“ **vieler organischer, psychologischer und bio-sozialer Faktoren** anzusehen ist

➔ erscheint eine multimodale Schmerztherapie mit körperlichen, kognitiven, medikamentösen und Lebensstil verändernden Maßnahmen am effektivsten !





# Wissenschaftlich empfohlene Therapien: was sind Evidenzgrade ?

Quelle: <http://www.DGS-PraxisLeitlinien.de>

„evidenzbasierte Medizin“

beschreibt die wissenschaftlichen belegten  
(z.B. durch Studien und Expertenmeinungen)  
Therapieempfehlungen für Krankheitsbilder

Evidenzgrad A

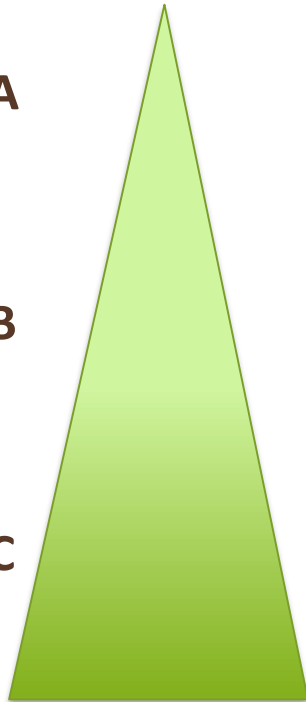
Die Therapie wird durch mehrere valide klinische Studien, Metaanalysen oder systematische Reviews randomisierter Studien gestützt

Evidenzgrad B

Die Therapie wird durch mind. eine valide klinische, randomisierte kontrollierte Studie belegt

Evidenzgrad C

Die Therapie wird **nicht** durch Studienergebnisse belegt  
(keine Studien oder Widersprüchliche)  
- Expertenmeinungen, Konsensbildungen





# Empfohlene Therapien beim Fibromyalgiesyndrom

Quelle: AWMF- und DGS-Leitlinien (2017)

Evidenzgrad (EG) = A

**KG und Psychotherapie:  
Nutzen nach 3  
Monaten**

**Psychoedukation /  
Psychotherapie**

**Medikamente:**  
Nach 14 Tagen  
Verträglichkeit;  
nach 4 Wochen  
Wirksamkeit;  
nach 6 M  
Auslassversuch /  
Reduktion

**Naturheilkundliche  
Therapien z.B.**

- Akupunktur (EG:B)
- Osteopathie (EG:A)
- Cannabis (EG:A)
- Procain-Basen-  
Infusionen (EG:B)

**Information über die Erkrankung + Kontakt zu Selbsthilfegruppen oder –  
aktivitäten !**

- leichte Verläufe: „psychosoziale Aktivierung“ und körperliche Aktivität
- schwere Verläufe: s.o. + Medikamente



# Empfohlene Therapien beim Fibromyalgiesyndrom

## Bewegungstherapien

Quelle: AWMF- und DGS-Leitlinien (2017)

schnelles Spazierengehen,  
Walking, Fahrradfahren,  
Ergometertraining, Tanzen,  
Wassergymnastik (2-3 x W  
mind 30 min)

Muskeldehnung  
(Stretching)  
2-3 x 60 min/Woche

Funktionstraining  
2 x W mind 30 min  
(Reha-Sport)

Krafttraining „mäßige  
Empfehlung“  
2 x Woche für 60min

Zeitlich begrenzte  
Physiotherapie /  
Ergotherapie

Biosauna/  
Infrarotkabine

Spa/Thermalbäder (Wärmeanwendungen)  
5 x Woche (warmes Wasser, Whirlpool,  
Sauna, Dampfbad, Meerwasser, Thermal)

Vibrationsplatte



Realitätscheck ???





# Empfohlene Psychotherapien beim Fibromyalgiesyndrom

Quelle: AWMF- und DGS-Leitlinien (2017); Bild: iStock

## Stark positive Bewertung:

- Kognitive Verhaltenstherapie

## möglich (offene Empfehlung):

- Biofeedback
- Hypnose / geleitete Imagination
- Entspannungsverfahren +  
aerobes körperliches Training (nicht  
alleine !)
- tiefenpsychologische Therapie
- Paartherapie, Familientherapie,
- systemische Therapie, ...





# Empfohlene Medikamente beim Fibromyalgiesyndrom

Quelle: AWMF- und DGS-Leitlinien (2017)

Es gibt kein Medikament, das für das FMS in Europa zugelassen ist !  
In USA Pregabalin (seit 2007) und Milnacipran(seit 2009) für FMS  
zugelassen

**Amitryptilin**

**Duloxetin**

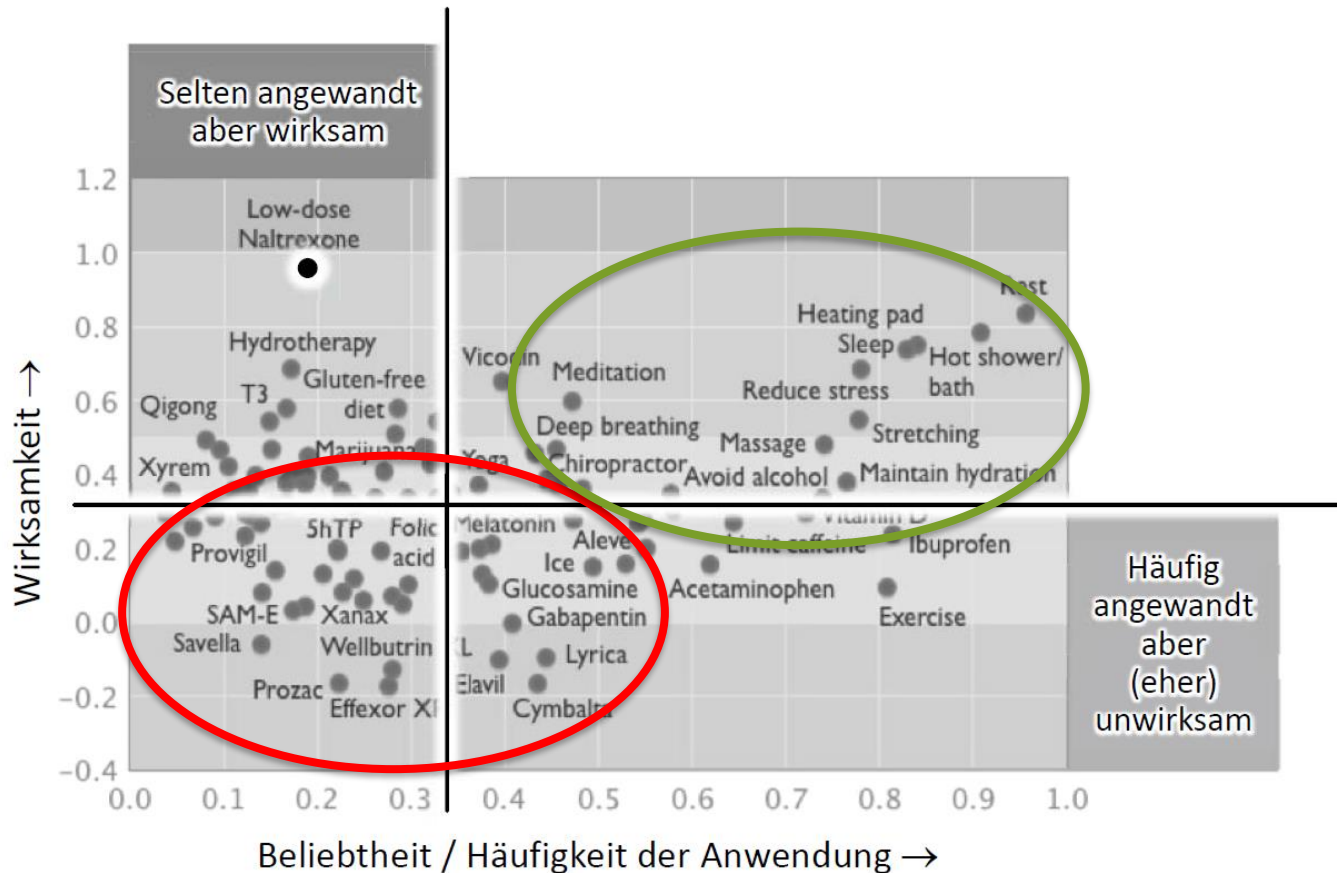
**Pregabalin**

**Fluoxetin**

**Paroxetin**



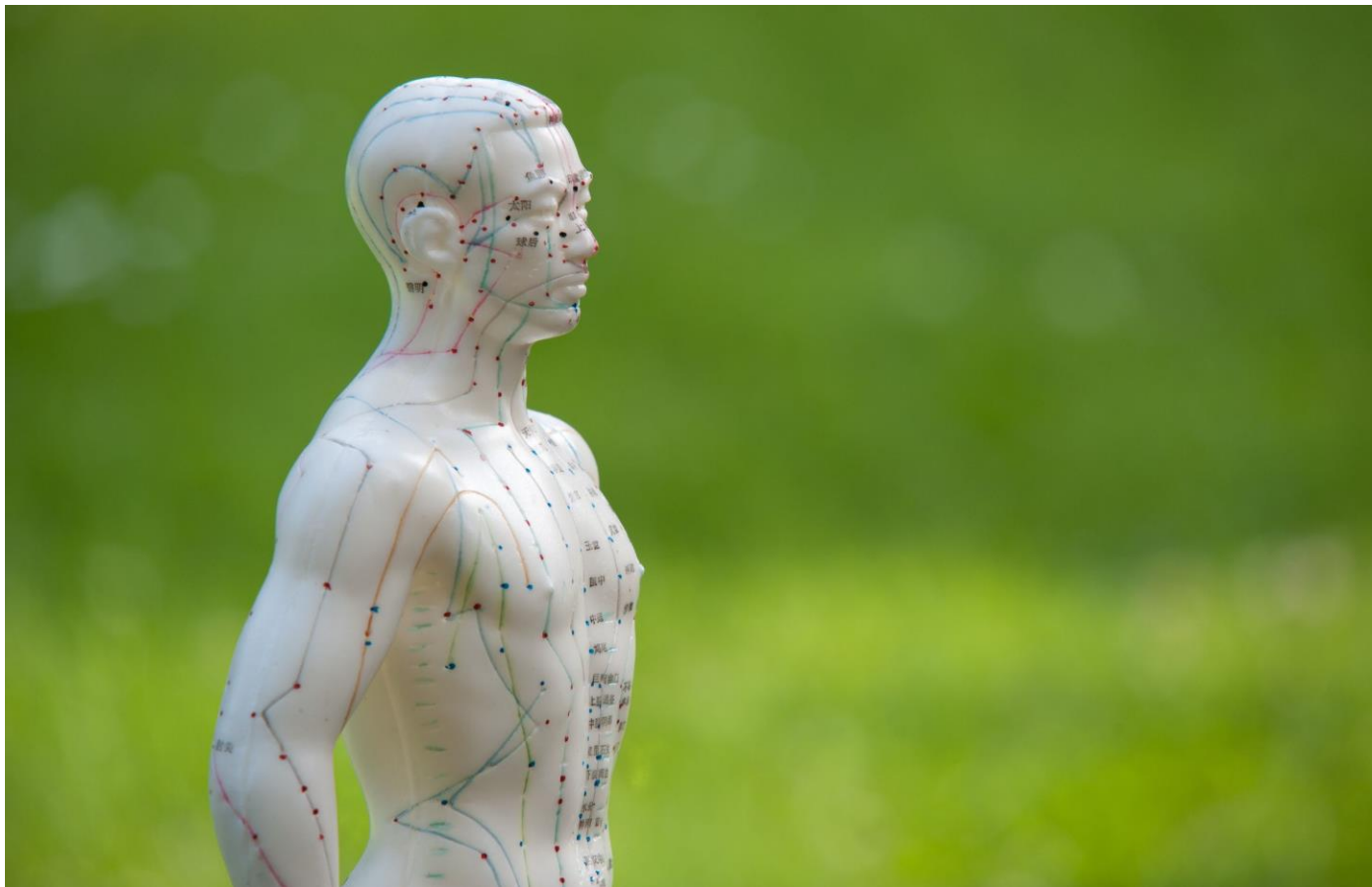
# Was wenden Betroffene häufig und effektiv an bei Fibromyalgie Schmerzen ?





# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Akupunktur (Evidenzgrad B)

Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie; Bild: Fotolia





# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Akupunktur (Evidenzgrad B)

Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie

## Akupunktur

„...kann eine  
Wirksamkeit gegen  
Schmerz und Muskel-  
steifheit..“ haben



„...bisher keine  
Langzeiteffekte...“



Je 10 x Akupunktur  
werden von der gesetzl.  
Kranken-versicherung  
übernommen  
je für die Diagnose

- Verschleiß der LWS  
und /oder
- Verschleiß der Knie-  
gelenke



# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Osteopathie (Evidenzgrad A) Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie

## Osteopathie

gut als „...aktivierende Sporttherapie“, „...in Kombination mit Physiotherapie...“



Ca. 3-6 x Osteopathie werden von der gesetzl. Krankenversicherung mit 80% bezuschusst /J

- meist max 40 Euro/Sitzung
- Adressen:  
[www.ifdmo.com](http://www.ifdmo.com)
- [www.osteokompass.de](http://www.osteokompass.de)



# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Cannabis (Evidenzgrad A)

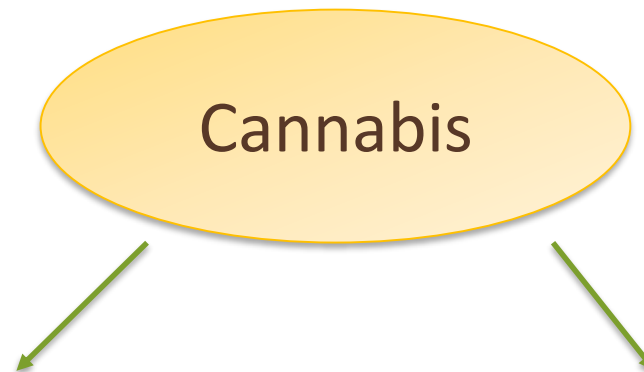
Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie, Bild: iStock





# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Cannabis (Evidenzgrad A)

Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie



THC = Tetrahydrocannabinol  
psychoaktiv, entspannend,  
beruhigend, Schmerz  
reduzierend

CBD = Cannabidiol  
krampflösend, angstlösend





# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Cannabis (Evidenzgrad A)

Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie

Cannabis

Cannabis zeigt  
Schmerzreduktion  
insbesondere bei  
Nervenschmerz, sowie  
bei Schlafstörungen

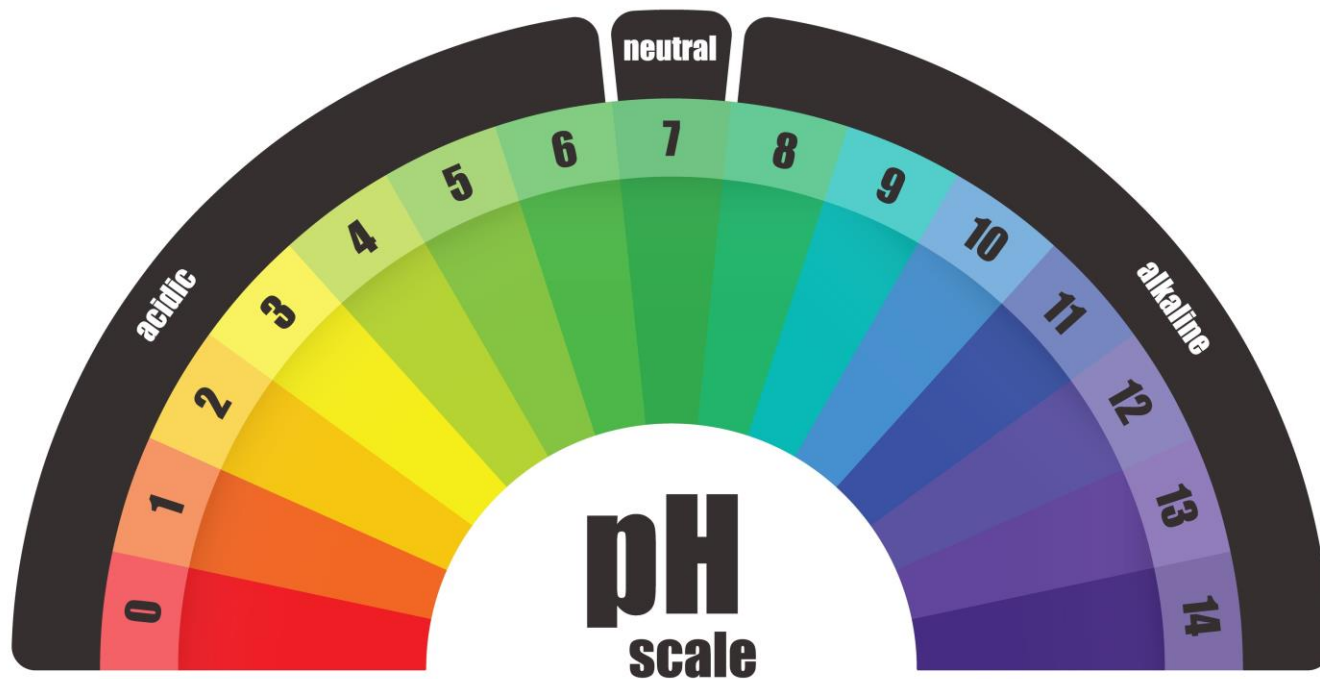


Nach Ausschöpfung von  
„Standardtherapien“ und  
positiver Genehmigung der  
Krankenkasse kann ein  
Versuch mit öligen Cannabis-  
tropfen (THC+CBD) oral (nicht  
inhalativ) zu Lasten der  
Krankenkasse probiert werden



# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Procain-Basen Infusionen (Evidenzgrad B)

Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie ; Bild: iStock





# Praxis Dr. Tan: Ein Beispiel aus der Praxis Korrektur des Säure-Base Haushaltes

(Bild: iStock)

Entzündungen + saure Ernährung + wenig Säureabbau



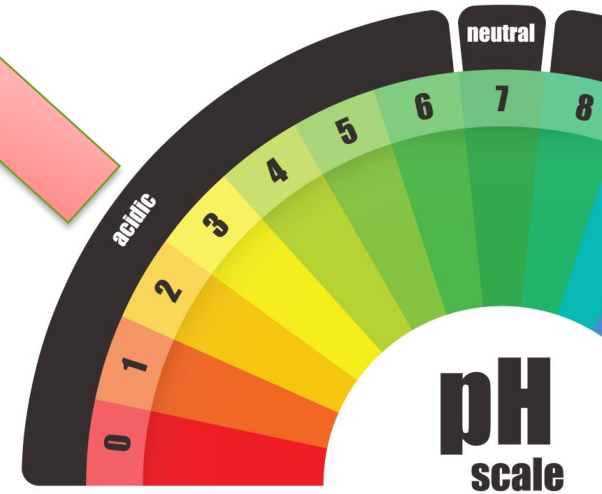
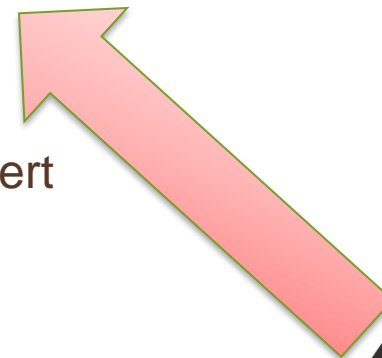
Säure im Gewebe = niedriger ph-Wert



Erhöhte Sensitivität von  
Säure empfindliche Natriumkanäle  
von Nervenendigungen



**Schmerz**





# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Procain-Basen Infusionen Impression aus der Praxis

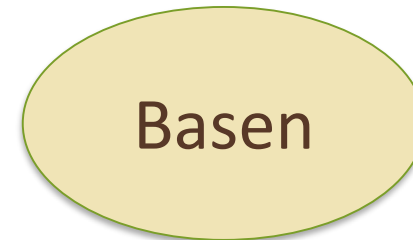
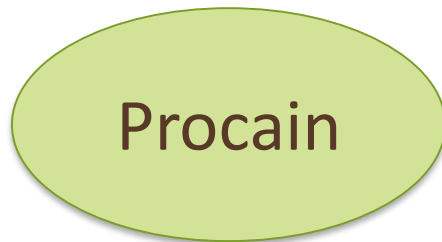


Bild: Praxis Dr. Tan



# Naturheilkundliche Therapien bei Fibromyalgie: Procain-Basen Infusionen (Evidenzgrad B)

Quelle DGS-Praxisleitfaden: Fibromyalgie



Procain ist ein Lokalanästhetikum, das über Veränderung von Spannungskanälen eine Schmerzminderung der Zellen bewirkt. Zudem wirkt es parasymphatolytisch, leicht antientzündlich, durchblutungssteigern

Bei den „Basen“ handelt es sich um Natrium-hydrogencarbonat (=Natron), ein Salz, welches als Infusion zur Korrektur eines erhöhten Säurewertes im Blut angewandt wird (Auch „Bullrich Salz“ oral bei Sodbrennen)



## Take Home Message

### Aufklärung:

Aufräumen von Fake News, Hintergründe,  
Bewusstsein für das Krankheitsbild schaffen

### Therapien:

- Leitlinien der AWMF und DGS-Praxisleitlinien Fibromyalgie (2017) mit Hauptbestandteil von: Aufklärung, Bewegungstherapie, Psychoedukation, Medikamenten
- Naturheilkundlich mögliche Versuche mit: Akupunktur, Osteopathie, Cannabis, Procain-Basen Infusionen



# Praxis Dr. Tan: Anmeldung im Zentrum

Bild: iStock

- Patient meldet sich telefonisch im Zentrum (für Herrn Schulz oder Frau Dr. Tan)
- Versichertenkarte mitbringen und alle Vorbefunde mitbringen
- Überweisung zur „Schmerztherapie“  
(wenn Überweiser einen Bericht bekommen soll)
- Erstgespräch über mind. 1 h unter Berücksichtigung der bio-psychozialen Umstände, naturheilkundliche Aspekte, körperliche Untersuchung
- Gemeinsames Ausarbeiten von Therapiestrategien





Danke schön für Ihre Aufmerksamkeit ! Bild: iStock

